

令和6年4月1日

市営住宅に住まいの皆様へ

郡山市営住宅指定管理者
株式会社東急コミュニティー
郡山市営住宅管理センター

「ふれあいサポート」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日ごろより市営住宅の管理に多大なるご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

この度、75歳以上のおひとり暮らしの方で、ご希望される方を対象に、定期的なご連絡を行う無料サービス「ふれあいサポート」を行うことといたしましたので、ご案内いたします。

「ふれあいサポート」とは・・・

○電話、訪問による声かけ（月1回電話もしくは訪問）

当社スタッフが電話や訪問により、生活のご様子をお伺いします。

希望される方は、「ふれあいサポート連絡先登録カード」をご提出願います。

○希望される方へは、親族の方などへ毎月声かけ状況を報告

登録された方への声かけの状況について、親族の方などへも毎月報告いたします。希望される方は、別途、「定期報告に関する同意書」の提出が必要です。

※本サポートは声かけによる生活状況の把握を目的としており、安否等について保証するものではありませんが、登録者ご本人に連絡がつかず、緊急連絡先の方にも連絡がつかない場合において、入居確認が必要と判断した場合は、自治会や警察・消防署などと連携し、入室する場合がありますので、ご了承ください。（入室方法については、裏面のふれあいサポート連絡フローをご参照ください。）

※本サポートは、株式会社東急コミュニティーが、指定管理期間内に行うサポートです。

本サポートをご希望される方は、別紙の「ふれあいサポート 連絡先登録カード」に必要事項をご記入の上、郡山市営住宅管理センター宛にお申込み下さい（郵送提出でも可）。

なお、申込は原則、75歳以上のおひとり暮らしの方が対象となりますので、予めご了承ください。

敬具

○お問い合わせ先○

■名称： 郡山市営住宅指定管理者 株式会社東急コミュニティー
郡山市営住宅管理センター

■担当： 高橋・坂本

■住所： 〒963-8024

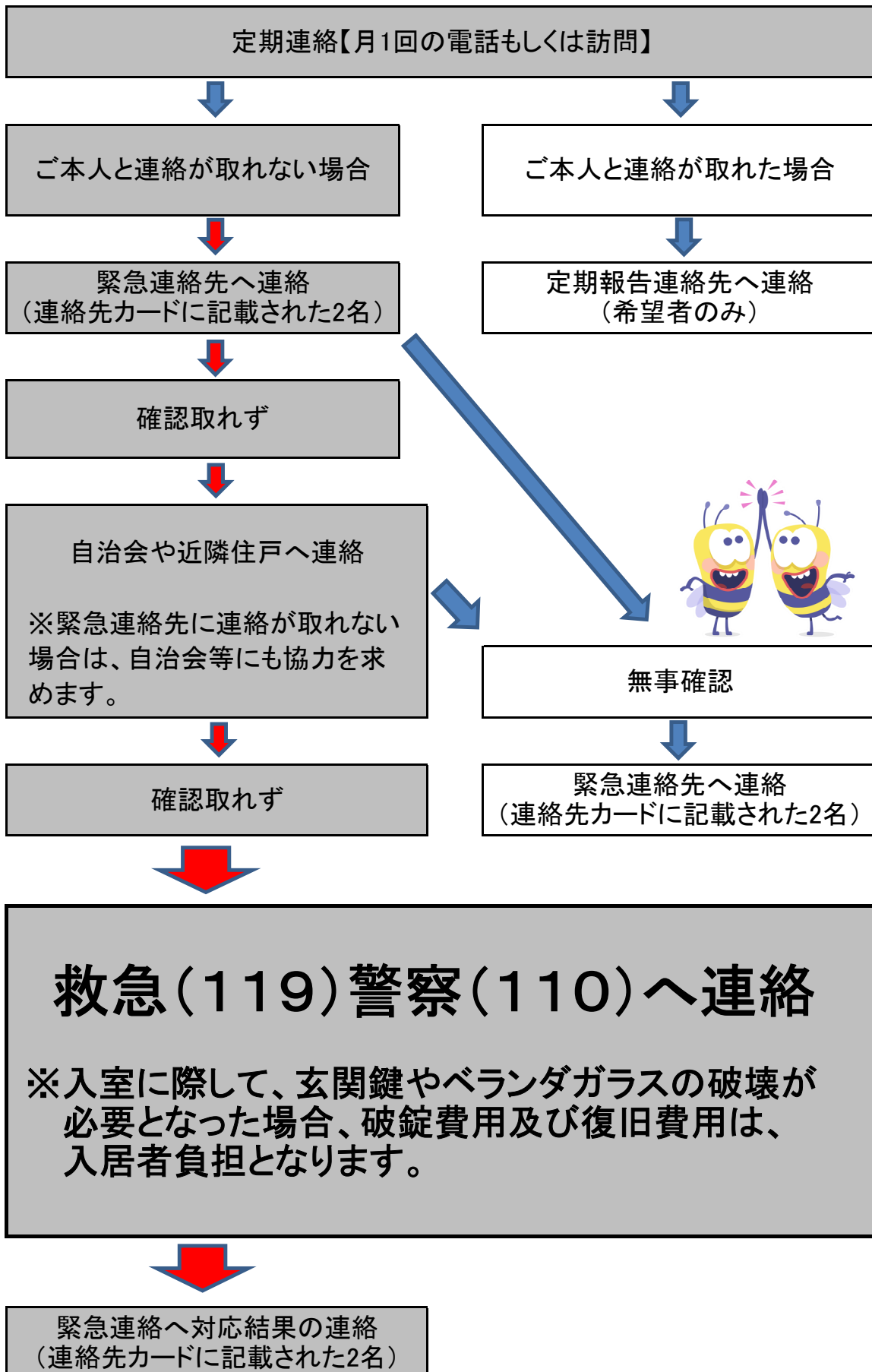
郡山市朝日一丁目23番7号 郡山市役所内

■電話： 024-924-7100

■営業時間： 月～金曜日 8：30～17：15

■休日： 土曜、日曜、祝日、年末年始

ふれあいサポート 連絡フロー



ふれあいサポート 連絡先登録カード

登録者 基本情報	ふりがな		生年月日	大正	年	月	日
	氏名			昭和			
	性別	男 ・ 女	血液型				型
	住宅	市営 _____ 住宅 _____ 棟 _____ 号室					
	電話番号 (携帯電話)		電話番号 (自宅)				
登録者と連絡がつかず、緊急連絡先の方にも連絡がつかない場合において、郡山市営住宅管理センターが入居確認が必要と判断した場合は、自治会や警察・消防署などと連携して、預かり鍵（事前に合鍵を提出した場合のみ）を使用もしくは玄関鍵やベランダガラスを破壊して入室する場合があります。破錠費用及び復旧費用は入居者負担となります。							

緊急 連絡先	①	ふりがな		続柄		
		氏名				
		住所	〒 _____			
		電話番号 (必須)	自宅 携帯	勤務先情報 (任意)	会社名 電話	
	②	ふりがな		続柄		
		氏名				
		住所	〒 _____			
		電話番号 (必須)	自宅 携帯	勤務先情報 (任意)	会社名 電話	

登録者のご連絡がとれない場合、安否確認のためのご連絡や、安否確認結果の連絡をいたしますので、緊急連絡先として登録する方のご了承を得てからご記入ください。

本サポートについて

本サポートは声かけによる生活状況の把握を目的としており、安否などについて保証を行うものではないことについて、ご了承願います。

個人情報取扱いについて

郡山市営住宅管理センターは、本登録カードで取得する個人情報について、登録者の安否確認及び緊急時の連絡にのみ利用いたします。

項目の中で、住所、電話番号などご連絡先に記入漏れなどの不備があった場合には、ご記入いただいた先へ連絡できないこともございますので、ご了承願います。

上記について同意いたしました。（※本サポート利用について同意いただく必要があります。）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏名： _____ 印

定期報告に関する同意書

ふれあいサポートの定期報告を希望しますので、以下の連絡先を登録します。

①定期報告するための連絡先

定期報告 連絡先	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯電話)	

本サポートについて

本サポートは、声かけによる生活状況の把握を目的としており、安否等について保証を行うものではありません。

安否確認時の入室方法について

登録者と連絡がつかず、緊急連絡先の方にも連絡がつかない場合において、郡山市営住宅管理センターが入居確認が必要と判断した場合は、自治会や警察・消防署などと連携して、預かり鍵（事前に合鍵を提出した場合のみ）を使用もしくは玄関鍵やベランダガラスを破壊して入室する場合があります。破錠費用及び復旧費用は入居者負担となります。

個人情報取扱いについて

郡山市営住宅管理センターは、本登録カードで取得する個人情報について、登録者の安否確認及び緊急時の連絡にのみ利用いたします。

項目の中で、住所、電話番号などご連絡先に記入漏れなどの不備があった場合には、ご記入いただいた先へ連絡できないこともございますので、ご了承ください。

上記について同意いたしました。（※本サポート利用について同意いただく必要があります。）

申込者

令和_____年_____月_____日 氏名：_____ 印

定期報告先

令和_____年_____月_____日 氏名：_____ 印

登録者 基本情報	ふりがな	こおりやま たろう	生年月日	大正	10年 10月 9日
	氏名	郡山 太郎		昭和	
	性別	男 ・ 女	血液型	A 型	
	住宅	市営 郡山 住宅 1棟 101 号室			
	電話番号 (携帯電話)	090-0000-0000	電話番号 (自宅)	00-0000-0000	
	登録者と連絡がつかず、緊急連絡先の方にも連絡がつかない場合において、郡山市営住宅管理センターが入居確認が必要と判断した場合は、自治会や警察・消防署などと連携して、預かり鍵（事前に合鍵を提出した場合のみ）を使用もしくは玄関鍵やベランダガラスを破壊して入室する場合があります。破錠費用及び復旧費用は入居者負担となります。				

緊急 連絡先	①	ふりがな	こおりやま いちろう	続柄	長男
		氏名	郡山 一郎		
		住所	〒000-0000 郡山市0000-0		
		電話番号 (必須)	自宅 000-000-0000 携帯 090-0000-0000	勤務先情報 (任意)	会社名 (株)東急コミュニティー 電話 000-000-0000
	②	ふりがな	こおりやま はなこ	続柄	長女
		氏名	郡山 花子		
		住所	〒000-0000 郡山市0000-0		
		電話番号 (必須)	自宅 000-000-0000 携帯 090-0000-0000	勤務先情報 (任意)	会社名 (株)東急コミュニティー 電話 000-000-0000

登録者にご連絡がとれない場合、安否確認のためのご連絡や、安否確認結果の連絡をいたしますので、緊急連絡先として登録する方のご了承を得てからご記入ください。

□本サポートについて

本サポートは声かけによる生活状況の把握を目的としており、安否などについて保証を行うものではないことについて、ご了承願います。

□個人情報取扱いについて

郡山市営住宅管理センターは、本登録カードで取得する個人情報について、登録者の安否確認及び緊急時の連絡にのみ利用いたします。

項目の中で、住所、電話番号などご連絡先に記入漏れなどの不備があった場合には、ご記入いただいた先へ連絡できないことをございますので、ご了承願います。

上記について同意いたしました。（※本サポート利用について同意いただく必要があります。）

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日 氏名： 郡山 太郎 印

定期報告に関する同意書

※記入例

ふれあいサポートの定期報告を希望しますので、以下の連絡先を登録します。

①定期報告するための連絡先

定期報告 連絡先	氏名	郡山 花子	続柄	長女
	住所	〒000-0000 郡山市0000-0		
	電話番号 (自宅)	000-000-0000	電話番号 (携帯電話)	090-0000-0000

本サポートについて

本サポートは、声かけによる生活状況の把握を目的としており、安否等について保証を行うものではありません。

安否確認時の入室方法について

登録者と連絡がつかず、緊急連絡先の方にも連絡がつかない場合において、郡山市営住宅管理センターが入居確認が必要と判断した場合は、自治会や警察・消防署などと連携して、預かり鍵（事前に合鍵を提出した場合のみ）を使用もしくは玄関鍵やベランダガラスを破壊して入室する場合があります。破錠費用及び復旧費用は入居者負担となります。

個人情報取扱いについて

郡山市営住宅管理センターは、本登録カードで取得する個人情報について、登録者の安否確認及び緊急時の連絡にのみ利用いたします。

項目の中で、住所、電話番号などご連絡先に記入漏れなどの不備があった場合には、ご記入いただいた先へ連絡できないこともございますので、ご了承ください。

上記について同意いたしました。（※本サポート利用について同意いただく必要があります。）

申込者

令和〇〇年〇月〇日 氏名：郡山 太郎 印

定期報告先

令和〇〇年〇月〇日 氏名：郡山 花子 印